

INSCRIPCIÓN TALLER DE DEFENSA PERSONAL- CAMARETAS 21 DE NOVIEMBRE 2025



NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

LOCALIDAD

TELEFÓNO

CORREO ELECTRONICO

Las menores de edad participantes necesitan autorización de sus progenitores o tutores para su participación en el mismo.

AUTORIZACIÓN MENORES

D./Dña ,

con DNI:

en calidad de (☐madre, ☐padre, ☐tutor/a) de , conozco la actividad y características de la misma, aceptando sus condiciones y autorizo a participar en la actividad organizada por el Departamento de Servicios Sociales de Diputación de Soria, CEAS

Teléfono de contacto:

FIRMA(de padre/madre/tutor legal)

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Presidente de la Diputación de Soria
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Participación en actividades del sistema de servicios sociales
LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en ejercicio de poderes públicos art. 6.1 e) Reglamento General de protección de datos (UE)2016/679, de 27 de abril.
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS	Está previsto el intercambio de datos que afectan al procedimiento con entidades proveedoras de Servicios Sociales y entidades colaboradoras con el sistema de sociales de responsabilidad pública.
EJERCICIO DE DERECHOS	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad mediante formulario disponible en http://www.dipsoria.es/
PROCEDENCIA DE LOS DATOS	Aportados por los interesados y por personal competente de la gestión y tramitación Diputación Provincial de Soria.
CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	https://www.dipsoria.es/varios/delegado-proteccion-datos-



Para inscripción mandar fotografía vía Whatsapp al 697337965 o a earribas@dipsoria.es